INVITACIÓN PÚBLICA Nº 027 - 2014
PLIEGO DE CONDICIONES

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL SARARE, SE PERMITE INVITAR A PRESENTAR PROPUESTA PARA : ***PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A EQUIPOS BIOMEDICOS; ESPECIALIZADOS Y DE ALTA Y MEDIA TECNOLOGIA Y CALIBRACIÒN A LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS ESPECIALIZADOS, DE ALTA, MEDIA Y BAJA TECNOLOGIA, PLANTAS ELECTRICAS QUE PERTENESCAN A LA ESE HOSPITAL DEL SARARE.***

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL SARARE en adelante EL HOSPITAL, presenta los siguientes lineamientos generales a los Proponentes, quienes deberán leer cuidadosamente el presente pliego de condiciones para la adecuada elaboración y presentación de sus propuestas, su inobservancia se valorará al momento de las respectivas evaluaciones.
Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acogen y aceptan todas las condiciones estipuladas en el presente pliego, en sus anexos y en la ley.

Las propuestas deberán venir escritas a computador, foliadas en orden consecutivo en su totalidad y con un índice donde se relacione el contenido total de la propuesta, en Carpeta legajadora libre de ácidos (desacificada), gancho legajador plástico, hojas tamaño carta ; deberán entregarse en el lugar, y hasta el día y hora fijados en el presente proceso.

Todos los folios de la propuesta deberán venir **numerados**. En caso de que las propuestas no se presenten debidamente numeradas, este riesgo será soportado por el proponente. **EL HOSPITAL,** en ningún caso procederá a la enumeración respectiva.

Las propuestas deberán presentarse en **(1) ORIGINAL Y EN MEDIO MAGNÉTICO**,
Las enmiendas, entrelíneas y raspaduras deberán ser debidamente aclaradas.

Se aceptarán propuestas enviadas por correo certificado de conformidad con lo establecido en el articulo 10 de la ley 962 de 2005. Las propuestas que sean enviadas por correo certificado se entenderán recibidas en la fecha y hora de radicación en la Oficina de Correspondencia- del HOSPITAL. Las propuestas que se presenten después de la fecha y hora fijadas para el cierre del proceso serán consideradas como propuestas extemporáneas, por lo cual se darán por no presentadas, y no se recibirán.

La presentación de la propuesta, constituye evidencia de que se estudio el pliego de condiciones, los anexos y demás documentos.

Será responsabilidad del proponente conocer todas y cada una de las implicaciones para un ofrecimiento del objeto del presente proceso de selección, y realizar todas las evaluaciones que sean necesarias para presentar su propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características del pliego y el objeto a contratar. Por la sola presentación de la propuesta se considera que el proponente ha realizado el examen completo de todos los aspectos que inciden y determinan la presentación de la misma.
Se recomienda al proponente, que obtenga asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, técnica, económica y de cualquier otra naturaleza, que considere necesaria para la presentación de la propuesta.

PLIEGO DE CONDICIONES
INVITACIÓN PÚBLICA Nº 027 - 2014

1. OBJETO: ***PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A EQUIPOS BIOMEDICOS; ESPECIALIZADOS Y DE ALTA Y MEDIA TECNOLOGIA Y CALIBRACIÒN A LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS ESPECIALIZADOS, DE ALTA, MEDIA Y BAJA TECNOLOGIA, PLANTAS ELECTRICAS QUE PERTENESCAN A LA ESE HOSPITAL DEL SARARE.***

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

- La **UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIETO Y PLANEACIÓN,** realizó estudios previos técnicos referentes a los requisitos que deben presentar en la propuesta los oferentes, a fin de determinar las especificaciones técnicas, las cuales se enuncian a continuación:

- Se anexa relación con la descripción de los equipos y la frecuencia de los mantenimientos y/o calibración, para los próximos seis (6) meses contados a partir de la fecha de legalización del contrato.

- La **UNIDAD FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO,** realizó estudios previos técnicos referentes a los requisitos que deben presentar en la propuesta los oferentes, a fin de determinar las especificaciones técnicas, las cuales se enuncian a continuación:

- Se anexa relación con la descripción de los equipos y la frecuencia de los mantenimientos y/o calibración, para los próximos ocho (8) meses contados a partir de la fecha de legalización del contrato.

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	V.UNIT	V.TOTAL
1	**3**	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A EQUIPOS BIOMEDICOS DE ALTA Y MEDIA TECNOLOGIA Y VERIFICACION METROLOGICA (CALIBRACIÒN) A LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DE ALTA, MEDIA Y BAJA TECNOLOGIA QUE PERTENEZCAN A LA ESE HOSPITAL DEL SARARE.	**TIEMPO**	**200.000.000**	**200.000.000**
TOTAL GENERAL					**200.000.000**

LISTADO DE EQUIPO BIOMEDICO PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO BIOMEDICO 2014

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
1	ROTADOR DE MANZINI	INDULAD	TA09	9726	244	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
2	BALANZA	BAXTER	670 GRAMS	4R4419	2778	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
3	BALANZA MEZCLADORA AUTOMATICA	GENESIS	CM735A	730988	NT	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
4	CABINA DE BIOSEGURIDAD	ALVEL	CLLASE II	NT	470	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
5	CENTRIFUGA	CLAY ADAMS	DYNAC	3270043	241	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
6	CENTRIFUGA REFRIGERADORA	HERAEUS	VARIFUGE 3. ORS	75008114	234	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
7	EQUIPO AUTOMATIZADO DE MICROELISA	BIOMASTER	DAI	NT	225	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
8	HORNO SECADOR	MERMMERT	NT	861815	1525	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
9	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 100-1000	080G04609	128	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
10	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 100-1000	02H70422	NT	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
11	MICROPIPETA	BOECO	10-100	CQ64C23		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
12	MICROPIPETA	SOCOREX	200-1000	7011986		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
13	MICROPIPETA	SOCOREX	20-200	441119		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
14	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 5-50	02H74159		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
15	MICROSCOPIO	OLYMPUS	CH30	6G09393	240	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
16	SELLADOR DE BOLSA DIELECTRICO	TERUSEAL	85E 2002	1393	1530	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
17	SEPARADOR DE PLASMA	BAXTER	COD:4R4414	NT	226	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
18	SEROFUGA	CLAY ADAMS	420352	3820018	245	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
19	BALANZA MEZCLADORA AUTOMATICA	TERUMO PENPOL	D601	1002579	3699	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
20	GRAMERA DIGITAL	KERN	PCB200-1	BIO0100211		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
21	BLOQUE TERMICO	INDULAD	REF: 2000	13,343		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
22	MICROCENTRIFUGA	INDULAD	REF: CTI-D/CT1-B	13,342		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
23	MICROPIPETA	SOCOREX	50-200	142992		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
24	BAÑO SEROLOGICO	INDULAD	09-A	13521		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
25	MICROPIPETA	CAPPBRAVO		IB14429		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
26	MICROPIPETA DIGITAL	RAININ	EAKLS/20-200MLJ	1206634U		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
27	CENTRIFUGA DE TARJETAS	GRIFULS	DG SPIN	3200002801		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
28	INCUBADOR/BLOQUE SECO PARA TARJETAS	GRIFULS	DG SPIN	3190002371		BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
29	EQ DE DETERMINACION DE HEMOGLOBINA	DIASPECT	REF90C0003	S12T1294	NT	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
30	BAÑO SEROLOGICO	KEMMERT	NT	NT	0003	BANCO DE SANGRE	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
31	MAQUINA DE ANESTESIA	OHMEDA	EXCEL 210	AMAB00755	1048	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
32	ELECTROBISTURI	GENERATOR	SS-5015	1856	1025	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
33	MESA DE CIRUGIA	SMEF	DT12-B	53039	1306	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
34	LAMPARA CIELITICA	DRAGER	SOLAPREMIUM	ASAM-0160	1959	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
35	CAPNOGRAFO	NIHON KOHDEN	OLG-2800K	00192	0078	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
36	LAMPARA PIELITICA	ILUMITEC	RODABLE 4 FOCOS	76926	1413	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
37	MAQUINA DE ANESTESIA	DATEX OHMEDA	AESPIRE 7100	AMXM00472	1305	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
38	ELECTROBISTURI	DAIWHA MEDITOM	DT-300P	DT3C0603015A	0842	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
39	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0686	0739	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
40	DESFIBRILADOR	ZOLL	SERIES	TO9F113182	0042	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	DICIEMBRE
41	CAPNOGRAFO	NIHON KOHDEN	OLG-2800K	00416	0079	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
42	MICROSCOPIO QUIRURGICO	ZEISS	CAIL ZEISS	317252	NT	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
43	LAMPARA PIELITICA	ILUMITEC	RODABLE 4 FOCOS	76927	1414	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
44	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0691	0783	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
45	ELECTROBISTURI	VALLEYLAB	FORCE FX	F9D63719A	048	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
46	MESA DE CIRUGIA	CHOONGWAE	CHS-790	NT	NT	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
47	MESA DE CIRUGIA	SMEF	DT12-B	48016	0683	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
48	MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS	URXD-0017	1281	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
49	MESA GINECOLOGICA	SMEF	DT12-B	48011	599	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
50	LAMPARA CIELITICA	ILUMITEC/ LED	CCE-105	76637	0343	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
51	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515481276	0028	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
52	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515480179	0025	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515435077	0024	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
54	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515500283	0027	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
55	ELECTROBISTURI	MEDCIR	MHF900		0201	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
56	TORNIQUETE NEUMATICO	ZUMERS	ATS1200	1206FAAK	1017	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
57	TORRE DE LAPAROSCOPIA	ST A HL				CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
58	MONITOR DE VIDEO	OLYMPUS	OEV191H	7926280	NT	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
59	PROCESADOR DE VIDEO	OLYMPUS	CV-180	7995243	0074	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
60	FUENTE DE LUZ	OLYMPUS	CLV-180	7903992	0075	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
61	FUENTE DE LUZ HALOGENA	OLYMPUS	CLK-4	7621941	0212	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
62	PISTOLA DE CRIOTERAPIA	LEISEGANG	LM-900	51104	2315	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
63	COLPOSCOPIO	OLYMPUS	OCS-500	910003	0139	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
64	FUENTE DE LUZ COLPOSCOPIO	OLYMPUS	CLH-SC	7921148	NT	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
65	PROCESADOR DE IMAGEN	OLYMPUS	OTV-SC	1911798		CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
66	LAMPARA PIELITICA	ILUMITEC	RODABLE 4 FOCOS	76928	1415	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
67	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515498766	0026	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
68	ELECTROBISTURI	VALLEYLAB	FORCE FX	F9D63684A	0047	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
69	MONITOR COLPOSCOPIO	SONY	LMD-140MD	3302988	NT	CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
70	LAMPARA CIELITICA	ILUMITEC	8 FOCOS AUX 4 FOCOS	76925	1304	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
71	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CONTEC MEDICAL	NOVA M	W56PB2252	0616	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
72	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCEII	CADAII30308B 5397DFS	0043	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
73	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THREM	ARB-0017	NT	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
74	MESA GINECOLOGICA	SMEF	DT12-B	53040	1307	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
75	SUCCIONADOR	THOMAS	1240	101100002384	1692	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
76	SUCCIONADOR	THOMAS	1615	12110005435	1649	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
77	LAMPARA CIELITICA	ILUMITEC	4 FOCOS	NT	NT	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
78	MESA DE CIRUGIA	DRAGER	OPT30LI	OOO2	0182	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
79	MONITOR FETAL	HILL MED	FC-700	FD020007	294	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
80	CISTOVIDEOSCOPIO		DYF-VA2	2941699	0059	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
81	RECTOSIGMOIDOSCOPIO	WELCH ALLYN	RIGIDO		0189	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
82	RECTOSIGMOIDOSCOPIO	WELCH ALLYN		328042-2	0190	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
83	RINOFIBROSCOPIO	OLYMPUS		2042482	0058	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
84	COLONOFIBROSCOPIO	OLYMPUS	CLK	2422047	0442	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
85	VIDEOCOLONOSCOPIO	OLYMPUS	CI-H180	2900566		CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
86	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS	GIF-H180	292567		CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
87	BOMBA DE AGUA	OLYMPUS	OFP	2915437		CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
88	MONITOR	SONY	LMD-1410	3014618		TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
89	CAMARA	STAHL VISION	NTSC		NT	TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
90	FUENTE DE LUZ	STAHL VISION	X300	W24P0A-100	NT	TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
91	PROCESADOR	STAHL VISION	NTSC	M41020A-11992	NT	TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
92	NEUMOINSUFLADOR	STAHL VISION	NICON MF	200410281	676	TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
93	ARCO EN C CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN	PHILIPS	BVLIBRA	AM030346002921	348	TORRE LAPAROSCOPIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
94	IMPRESORA	SONY	UPM895MD	5214	572	ARCO EN C	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
95	SIERRA ELECTRICA MANUAL	OSCILANT	NT	880939		CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
96	FIBRONASOSCOPIO	OLYMPUS				CIRUGIA PROGRAMADA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
97	MONITOR FETAL	CONTEC MEDICAL SYSTEM	BABY THREM	CAD0540026B	65	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
98	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCEII	CADII3030885402BFS	45	PARTOS	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
99	FUENTE DE LUZ	PENTAX	LH-ISOP	UV012924	114	CIRUGIA	TRIMESTRAL	FEBRERO	MAYO	AGOSTO	NOVIEMBRE
100	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061160	3002	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
101	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061173	3005	CRITICO	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
102	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061167	3009	CRITICO	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
103	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061190	3003	CRITICO	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
104	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061169	3004	CRITICO	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
105	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061176	3006	CRITICO	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
106	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061199	3001	HOSPITALIZACION A	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
107	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061198	3008	PARTOS	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
108	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061196		PARTOS	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE
109	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0695	0784	CIRUGIA	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL		
110	SIERRA CORTA YESO	STRYKER	CAST CUTTER	604	699	CONSULTORIO 1	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
111	QUERATOMETRO	BURTON	1040	2204	524	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
112	LENSOMETRO	TOPCON	LM-5L	364007	750	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
113	LAMPARA DE ENDIDURA	BURTON	NT	A5500	523	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
114	BIOMETER	TOMEY	AL-100	710905	998	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
115	OFTALMOSCOPIO BINOCULAR	WELCH ALLYN	PARED	74341	422	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
116	PROYECTOR AUTOMATICO	TOPCON	ACP-8	156339	1115	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
117	SILLA DE OFTALMO	AMERICAN DENTAL	NT	NT	183	CONSULTORIO 5	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
118	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	19.063.621	39	ESTAR ENFERMERIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
119	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	PORTATIL	200819390	2458	CONSULTA EXTERNA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
120	ELECTROCARDIOGRAFO	FUKUDA DENSHI	FX-2111	3012056	512	CONSULTA EXTERNA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
121	UNIDAD OFTALMOLOGICA	FRASTEMA	KADETT02	111	679	CONSULTORIO 4	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
122	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515522874	3659	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
123	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	60800000391	3663	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
124	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	4080000378	3670	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
125	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	6080000389	3668	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
126	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	60805392	3665	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
127	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	40803379	3667	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
128	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515391373	3657	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
129	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515922580	3662	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
130	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	551526469	3658	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
131	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515430973	31	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
132	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515516177	3660	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
133	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515520475	3661	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
134	DESFIBRILADOR	ZOLL	ALS	799C02039	3656	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
135	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL	NOVA1000	W546B9112	615	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
136	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	19063637	38	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
137	SUCCIONADOR	THOMAS	1635	51100000501	2347	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
138	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	60800000395	3666	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
139	SUCCIONADOR	THOMAS	1205	60800000399	3669	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
140	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	B1440B	K110HE1427		CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
141	CAMA ELECTRICA	LOS PINOS		50580		CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
142	CAMA ELECTRICA	DOMETAL				CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
143	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	B1440B	K110HE1438	3673	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
144	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	B1440B	K110HE1441	3674	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
145	CAMA ELECTRICA	LOS PINOS		50577	1787	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
146	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	B1440B	K110HE1444	3676	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
147	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	B1440B	K110HE1440	3672	CRITICO	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
148	AUDIOMETRO LOGO IMPEDANCIO	TRAVELLER	AA222	153496	896	FONOAUDIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
149	CABINA DE AUDIOMETRIA	NT	NT	NT	564	FONOAUDIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
150	AUDIOMETRO PORTATIL			AR070609	1228	FONOAUDIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
151	POTENCIAL AUDITIVO EVOCADO BIOLOGIC	NAVIGATOR SISTEM	880-NVB0X1153	07F4168J	1049	FONOAUDIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
152	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	T09D111646	NT	CARRO DE PARO/Hosp A	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
153	ELECTROCARDIOGRAFO	SMART ECG	SE-3	5E33A03B00B2161ZB	1043	HOSPITALIZACION A	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
154	MONITOR DE SIGNOS	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0679	776	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
155	MONITOR DE SIGNOS	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0688	777	HOSPITALIZACION A	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
156	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	SPOT VITAL			HOSPITALIZACION A	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
157	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10470	2268	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
158	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10471	2267	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
159	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10482	2264	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
160	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10473	2269	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
161	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10476	2266	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
162	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10477	2262	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
163	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10469	2270	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
164	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10480	2252	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
165	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10475	2250	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
166	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10472	2258	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
167	CAMA ELECTRICA	HILL ROM	NT	NT	NT	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
168	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10479	2221	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
169	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10474	2265	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
170	CAMA ELECTRICA	DOMETAL		10478	2251	HOSPITALIZACION B	CUATRIMESTRAL	ENERO	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE
171	MICROSCOPIO	OLYMPUS	CX 31	3L04447	0759	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
172	MICROSCOPIO	OLYMPUS	CX 21	2M00505	0404	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
173	MICROSCOPIO	OLYMPUS	CX31	6L06329	1012	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
174	HORNO SECADOR	JOUAN	NT	NT	0659	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
175	MICROCENTRIFUGA	MICRO-HEMATOCRIT	KHT-400	710289	0242	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
176	MICROSCOPIO	OLYMPUS	CX 21	9E82015	1976	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
177	AGITADOR HEMATOLOGICO BASCULANTE	INDULAP	NT	11067	0853	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
178	EQUIPO DE HEMATOLOGIA	ROCHE	SYSMEX KX-21N	F3044	NT	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
179	BAÑO SEROLOGICO	INDULAP	NT	11186	0854	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
180	AGITADOR MANZINI	SHAKER	BTR87	08	0008	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
181	ANALIZADOR DE ELECTROLITOS	ROCHE	9180	A18,12195	1119	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
182	MARCADOR CARDIACO	ROCHE	CARDIAC READER	2010918	619	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
183	BAÑO SEROLOGICO	KEMMERT	NT	NT	0003	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
184	ANALIZADOR DE GASES	ROCHE	COBAS B 121	8449	0142	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
185	EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO DE QUIMICA	HUMAN		3500-3171	0141	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
186	ANALIZADOR DE QUIMICA SANGUINEA	BAYER	RA-50	71581	0340	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
187	BAÑO SEROLOGICO	SERO TEST	NT	NT	NT	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
188	INCUBADOR	REVCO	THERMO	NT	1133	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
189	INCUBADOR	HUMAN	HUMATHERM	02-0029	0652	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
190	CABINA DE BIOSEGURIDAD	NT	FLC85	400605	1132	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
191	SPECTRONIC 20	MILTON ROY	NT	508632	0243	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
192	AGITADOR DE PLAQUETAS	INDULAP	TA-09E	11187	0857	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
193	INCUBADOR AGITADOR DE MICRO	START FAX	2200	2200-6581	2119	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
194	TEMPORIZADOR	MULTI-TEMER	NT	W22088	0480	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
195	LECTOR DE HUMAN	HUMAN READER	3700	3700-1180	0660	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
196	LAVADOR DE MICROELISA	HUMAN	8441-10	264067	0815	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
197	AGITADOR VORTEX	BOECO	NT	010203-1007-0929	2305	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
198	HORNO SECADOR	MEMMERT	UNB-200	C2090723	2306	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
199	EQUIPO DE QUIMICA SANGUINEA	RANDOX	RXIMOLA	72010543	NT	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
200	CENTRIFUGA	INDULAP	REF:004E	11185	0858	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
201	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93719		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
202	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 20-200	11G45571		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
203	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	01G36502		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
204	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 5-50	10J66552		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
205	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 0,5-5	11F07152		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
206	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	348836		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
207	MICROPIPETA	SOCOREX	10-100	11102951	1988	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
208	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	01G36503		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
209	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 5-50	01G28674		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
210	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 100-1000	04F19435	1969	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
211	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93718		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
212	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 10-100	07J22114		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
213	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 0,5-5	11F07151		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
214	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	10C4209		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
215	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 5-50	01G28751		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
216	MICROPIPETA	BOECO	10-100	CU50490		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
217	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	100-1000	03X6301		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
218	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	10-100	11F11517		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
219	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93720		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
220	MICROPIPETA	SOCOREX	100-1000	8111717		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
221	MICROPIPETA	BOECO	100-1000	CT51369	1984	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
222	MICROPIPETA	SOCOREX	10-100	8101153		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
223	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	may-50	09D0424		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
224	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	100-1000	020G41981		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
225	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	20-200	05C6241		LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
226	INCUBADORA DE TRASPORTE	DRAGER	TI500-1	YE07116	OOO1	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
227	INCUBADORA DE TRASPORTE	DRAGER	TI500-1	YE07115	OOO2	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
228	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23083	3690	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
229	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23078	3688	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
230	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23082	3687	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
231	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23081	3691	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
232	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23079	3689	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
233	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23080	3686	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
234	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	MEDIX	PORTATIL	2127-04	451	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
235	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	MEDIX	PORTATIL	2126-04	450	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
236	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL SISTEM	NOVA MEDICAL	W54P1914	614	URGENCIAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
237	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ALZN0042	4	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
238	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL SISTEM	NOVA MEDICAL	W5CPB-3840	483	PEDIATRIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
239	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069686	2434	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
240	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069083	2429	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
241	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069682	2433	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
242	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA033604	2430	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
243	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069680	2431	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
244	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	TOOC10587	2449	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
245	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069684	2432	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
246	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ARZN0046	3693	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
247	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ASAB0068	3	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
248	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ASAL0039	3694	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
249	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ASAL0041	3695	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
250	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	JA078050	2316	PEDIATRIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
251	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	REF:42N0B	201015554	2324	MATERNIDAD	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
252	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ARJL0054	652	NEONATOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
253	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3019447	291	HIGIENE ORAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
254	CAVITRON	DESTSPLY	BOBCAT PRO	13003846	NT	HIGIENE ORAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
255	UNIDAD DE ODONTOLOGIA	GNATUS	OPTI LD	4382747004	810	H ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
256	UNIDAD DE ODONTOLOGIA	GNATUS	OPTI LD	65662003	803	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
257	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3019964	292	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
258	UNIDAD DE ODONTOLOGIA	AMERICAN DENTAL	NT	NT	1786	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
259	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	108553	433	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
260	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3020849	1706	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
261	UNIDAD DE ODONTOLOGIA	UNIK	8000	J531419	1547	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
262	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	108793	434	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
263	COMPRESOR DE AIRE	SHULZ	MSV6	451998	806	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
264	COMPRESOR DE AIRE	SHULZ	MSV6	2826529	65	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
265	COMPRESOR DE AIRE	SHULZ	MSV6	2827484	1574	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
266	COMPRESOR DE AIRE	SHULZ	MSV6	2510833	1594	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
267	EQUIPO DE RX	FIAD	DIGITAL	2606AB6570	2308	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
268	ESTERILIZADOR	TUTTNAUER	2540M	2906111	2304	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
269	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	INLAMBRICA	0,939826017	2340	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
270	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	INLAMBRICA	0,939826017	2211	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
271	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	109536	2464	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
272	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	1	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
273	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	2	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
274	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	3	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
275	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	4	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
276	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	5	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
277	UNIDAD DE ODONTOLOGIA PORTATIL	AMERICAN DENTAL	NT	NT	6	EXTRAMURAL	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
278	LAMPARA DE FOTOCURADO	DESTSPLY	700	22880	1501	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
279	AUTOREFRACTOMETRO	TOPCON	RM 8800	4020413	3639	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
280	ESTUCHE DE DIAGNOSTICO	WELCH ALLYN	RETINOSCOPIO/OFTALMOSCOPIO		0276	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
281	FOROPTER	TOPCON	VT-10	3625842	3636	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
282	LAMPARA DE HENDIDURA	TOPCON		156464	3637	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
283	LENSOMETRO OPTICO	TOPCON		3477976	3640	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
284	PROYECTOR DE OPTOTIPOS	TOPCON	ACP 8	157379	3635	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
285	QUERATOMETRO	TOPCON		3026347	3638	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
286	UNIDAD DE REFRACCION ELECTRICA	FRASTEMA	SIMPLEX2	2515	2564	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
287	LENSOMETRO PORTATIL	PENTAX	OLH-10	10863	0557	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
288	TONOMETRO	OPTILASA	NT	191009200	NT	OPTOMETRIA UNAP	CUATRIMESTRAL	MAYO	SEPTIEMBRE		
289	ECOGRAFO	MEDISON	SA8000	A49002939	1525	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
290	RAYOS X MOVIL	SIEMENS	POLYMOBIL PLUS	20459	1303	ALMACEN	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
291	RAYOS X MOVIL	SIEMENS	POLIMOVIL III	45641000X0381/1752	468	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
292	MARCADOR AUTOMATICO DE PLACAS	OKAMOTO	ID CADMERA TYPE B2	20612	1226	RAYOS X	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
293	ECOGRAFO	SIEMENS	640	303793	689	CONSULTA ESTERNA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
294	ECOGRAFO	TOSHIBA	XARIO XG	99J1144685	2599	RAYOS X	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
295	REVELADORA AUTOMATICA DE PLACAS	KODAK	MEDICAL X-RAY PROCESSOR 2000	1196-21205-0196	1608	RAYOS X	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
296	REVELADORA AUTOMATICA DE PLACAS DIGITAL	CARESTREAM	DRYVIEW 5856 LASER IMAGER	K4650-8395	163	RAYOS X	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
297	MAMOGRAFO	RADIEQ	MX-300	EM3-000028	NT	RX MAMOGRAFIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
298	MONITOR DE SIGNOS VITALES	WELCH ALLYN		200818552	2457	CONSULTA EXTERNA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
299	CAVITRON	DESTSPLY		130-03845	0432	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
300	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	5560AA	1022733	0661	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
301	UNIDAD ODONTOLOGICA				0462	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
302	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	5560	3019980	0319	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
303	UNIDAD ODONTOLOGICA	GNATUS	OPTY F	47918014	0525	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
304	UNIDAD ODONTOLOGICA	AMERICAN DENTAL		NT	0668	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
305	COMPRESOR	SCHULZ	MSV6	2506806	1543	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
306	COMPRESOR	SCHULZ	MSV6	2804550	1188	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
307	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	ESPE ELIPAR FREELIGHTZ	93982616933	1797	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
308	ESTERILIZADOR	TUTTNAUER	2540M	2906122	2303	ODONTOLOGIA sede c	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
309	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	TOOD11612	2404	TOMOGRAFIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
310	IMPRESORA LASER	CARESTREAM	DRYVIEW 5856 LASER IMAGER	58550320	2484	TOMOGRAFIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
311	INYECTOR AUTOMATICO DE CONTRASTE	MALLINCKRODT	820740F	CIO410B001	2523	TOMOGRAFIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
312	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIO-MED	CROSSVENT 4	023208 E 4	131	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
313	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIO-MED	CROSSVENT 4	01410 SE 4	130	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
314	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIRD	AVIAN	2921	625	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
315	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIRD	AVIAN	2957	624	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
316	VENTILADOR MECANICO	NOVA MEDICAL	GRAPH	050310421070 A1V	461	CRITICO	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
317	VENTILADOR MECANICO	NOVA MEDICAL	GRAPH	020910181070 A1V	1821	CRITICO	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
318	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	BABYLOG8000	ASAN-0065	101	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
319	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	BABYLOG8000	ASAN-0067	102	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
320	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	SAVINA	ASBC-0015	3678	CRITICO	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
321	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	SAVINA	ASBC-0017	3679	CRITICO	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
322	ESPIROMETRO	SCHILLER	SP-1	S40-10672	2302	TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
323	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2461	MATERNO INFANTIL	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
324	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2460	MATERNO INFANTIL	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
325	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2459	MATERNO INFANTIL	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
326	TERMOCOLECTOR	CHATTANOOGA	2302/2304	15970	0452	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
327	TERMOCOLECTOR	CHATTANOOGA	2302/2304	15785	NT	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
328	BICICLETA ESTATICA	SPORTOP	B6000	16	0468	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
329	TANQUE REMOLINO	INTERFISICA	NT	NT	0894	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
330	TENS	CHATTANOOGA	T1101	2762CC	2575	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
331	MULTIFUERZAS	BODY SALID	NT	NT	2579	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
332	BICICLETA ESTATICA	PRO-FORM	PFEX71808.0	BB410G01957	NT	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
333	BICICLETA ESTATICA	GOLD'GYM	POWER SPIN 230R	NT	2578	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
334	CAMINADORA	ATHLETIC	7600T PROFESSIONAL	JB76001108271013		TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
335	MULTIFUERZAS	INTERFISICA	NT	NT	0895	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
336	UNIDAD ODONTOLOGICA	AMEDICAN DENTAL	NT	NT	1287	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
337	COMPRESOR	SCHULZ	MSV6	2827483	NT	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
338	LAMPARA DE FOTOCURADO	DENSPLY	5560	22868	0609	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
339	ESTERILIZADOR ELECTRICO DE MESA	AUTOMAT	2400	2400-0188	2307	ODONTOLOGIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
340	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	190,63266	oo40	REANIMACION	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
341	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515475372	029	PROCEDIMIENTOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
342	DESFIBRILADOR	MRL	PIC	80816	611	UCI	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA	3ª FECHA	4ª FECHA
343	ELECTROCARDIOGRAFO	SMART ECG	SE-3	SE-3O7224822B	1036	URGENCIAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
344	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	JA078051	2317	URG. OBSERVACION	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
345	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	N	JA078138	2318	TRIAGE	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
346	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515476870	0030	OBSERVACION	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
347	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515474177	0033	OBSERVACION	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
348	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515476674	0032	PROCEDIMIENTOS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
349	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCE II	CADII30308B5411DFS	0049	MATERNAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
350	CAMILLA GINECOLOGICA	ALM	EASYNOX4080	NT	211	CONSULTORIO 2	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
351	CONTADOR DE CELULAS	KRAMER	IMP001	325	0502	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	NOVIEMBRE	
352	CONTADOR DE CELULAS	KRAMER	IMP001	203	0838	LABORATORIO	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
353	OLLA AUTOCLAVE	ALL AMERICAN	50X	NT	0254	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
354	OLLA AUTOCLAVE	ALL AMERICAN	50X	161	1128	MICROBIOLOGIA	CUATRIMESTRAL	ABRIL	AGOSTO	DICIEMBRE	
355	MASAJEADOR	HOMEDICS	VIBROPERCUSOR	NT		TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	DICIEMBRE	
356	MASAJEADOR	HOMEDICS	hhp-300			TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	FEBRERO	JUNIO	OCTUBRE	
357	MASAJEADOR	CONAR	WM04N	07035L		TERAPIA RESPIRATORIA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	OCTUBRE	
358	MASAJEADOR	PANASONIC	REACN LAASY			TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
359	MASAJEADOR	HOMEDICS	HM11MES	E126840	NT	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
360	MASAJEADOR	HOMEDICS	HM11MES		NT	TERAPIA FISICA	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	
361	MONITOR FETAL	CONTEC MEDICAL	BAYTEC	CADA0510026B	0665	MATERNAS	CUATRIMESTRAL	MARZO	JULIO	NOVIEMBRE	

LISTADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA MANTENIMIENTO.

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO 2014

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA
1	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #1	46 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
2	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #2	46 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
3	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #3	43 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
4	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #4	45 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
5	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #5	41 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
6	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #6	47ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
7	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #7	46 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
8	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	PLASTIA #8	43 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
9	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA 1	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
10	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA2	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
11	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA3	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
12	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA4	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
13	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA5	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
14	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	MEDIANA 6	57 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
15	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA #1	60 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
16	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	COLECISTECTOMIA #2	64 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
17	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	LAPAROTOMIA #1	72 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
18	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	LAPAROTOMIA #2	75 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA
19	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	LAPAROTOMIA #3	83 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
20	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE TORACOTOMIA1	16 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
21	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE TORACOSTOMIA2	19 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
22	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO VASCULAR #1	53 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
23	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO VASCULAR #2	59 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
24	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	SAFENECTOMIA	59 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
25	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE CIRUGIA MENOR 1	6 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
26	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE CIRUGIA MENOR 2	7 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
27	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE VIAS BILIARES #1	14 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
28	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	EQUIPO DE VIAS BILIARES #2	14 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
29	INSTRUMENTAL	CIRUGIA GENERAL	ACCESORIOS DE CIRUGIA GENERAL	174 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
30	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #1	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
31	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #2	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
32	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #3	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
33	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #4	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
34	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #5	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
35	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #6	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
36	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	CESAREA #7	42 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
37	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE POMEROY #1	29 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
38	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE POMEROY #2	29 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA
39	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE POMEROY #3	29 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
40	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE POMEROY #4	29 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
41	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE POMEROY #5	32 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
42	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA ABDOMINAL #1	84 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
43	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA ABDOMINAL #2	85 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
44	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA VAGINAL #1	84 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
45	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA VAGINAL #2	83 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
46	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE COLPORRAFIA	58 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
47	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #1	11 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
48	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #2	11 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
49	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #3	12 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
50	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #4	13 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
51	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #5	13 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
52	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #6	13 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
53	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	EQUIPO DE LEGRADO #7	13 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
54	INSTRUMENTAL	GINECOLOGIA	ACCESORIOS DE GINECOLOGIA	43 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
55	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE ORTOPEDIA #1	56 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
56	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE ORTOPEDIA #2	60 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
57	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	CANASTA DE ORTOPEDIA AO	23 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
58	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE MENISCOS	6 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE MANTENIMIENTO	1ª FECHA	2º FECHA
59	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE TENORRAFIA	45 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
60	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE ORTOPEDIA DE 3,5	24 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
61	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE ORTOPEDIA DE 4,5	19 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
62	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE DRENAJE #1	23 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
63	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO DE DRENAJE #2	25 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
64	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO SYNTHES DE 3,5	11 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
65	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	EQUIPO SYNTHES DE 4,5	11 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
66	INSTRUMENTAL	ORTOPEDIA	ACCESORIOS DE ORTOPEDIA	106 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
67	INSTRUMENTAL	OTORRINO	EQUIPO DE AMIGDALAS	28 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE
68	INSTRUMENTAL	OTORRINO	ACCESORIOS DE OTORRINO	10 ELEMENTOS		CIRUGIA	SEMESTRAL	MAYO	NOVIEMBRE

LISTADO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA VERIFICACION METROLOGICA (CALIBRACION)

CRONOGRAMA DE CALIBRACION DE EQUIPO BIOMEDICO 2014

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
1	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEAIT	EL-28003978		AMBULANCIA OYX-019	SEMESTRAL
2	TENSIOMETRO ADULTO	NUBENCO				AMBULANCIA OYX-019	SEMESTRAL
3	TENSIOMETRO PEDIATRICO	NUBENCO				AMBULANCIA OYX-019	SEMESTRAL
4	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	MANUAL	60029092313		AMBULANCIA OZC-878	SEMESTRAL
5	TENSIOMETRO ADULTO	CERTIFIED			1502	AMBULANCIA OZC-878	SEMESTRAL
6	TENSIOMETRO PEDIATRICO	NUBENCO	MANUAL			AMBULANCIA OYX-017	SEMESTRAL
7	TENSIOMETRO ADULTO	NUBENCO	MANUAL			AMBULANCIA OYX-017	SEMESTRAL
8	DESFIBRILADOR	WELCH ALLYN	PIC30	91833		AMBULANCIA OZC-877	SEMESTRAL
9	TENSIOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	TYCOS	91102180362		AMBULANCIA OZC-877	SEMESTRAL
10	TENSIOMETRO ADULTO				1482	AMBULANCIA OZC-885	SEMESTRAL
11	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	TYCOS	51110134443		AMBULANCIA OZC-885	SEMESTRAL
12	TENSIOMETRO DE PARED	ALPK2		1748		AMBULANCIA OZC-820	SEMESTRAL
13	ROTADOR DE MANZINI	INDULAD	TA09	9726	244	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
14	BALANZA	BAXTER	670 GRAMS	4R4419	2778	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
15	BALANZA MEZCLADORA AUTOMATICA	GENESIS	CM735A	730988	NT	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
16	CENTRIFUGA	CLAY ADAMS	DYNAC	3270043	241	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
17	CENTRIFUGA REFRIGERADORA	HERAEUS	VARIFUGE 3. ORS	75008114	234	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
18	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 100-1000	080G04609	128	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
19	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 100-1000	02H70422	NT	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
20	MICROPIPETA	BOECO	10-100	CQ64C23		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
21	MICROPIPETA	SOCOREX	200-1000	7011986		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
22	MICROPIPETA	SOCOREX	20-200	441119		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
23	MICROPIPETA	TRANSFERPETTE	BRAND 5-50	02H74159		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
24	SEROFUGA	CLAY ADAMS	420352	3820018	245	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
25	BALANZA MEZCLADORA AUTOMATICA	TERUMO PENPOL	D601	1002579	3699	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
26	GRAMERA DIGITAL	KERN	PCB200-1	BIO0100211		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
27	MICROCENTRIFUGA	INDULAD	REF: CTI-D/CT1-B	13,342		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
28	MICROPIPETA	SOCOREX	50-200	142992		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
29	PESA DE PISO DIGITAL	RANGER	EB9003		334	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
30	BAÑO SEROLOGICO	INDULAD	09-A	13521		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
31	MICROPIPETA	CAPPBRAVO		IB14429		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
32	MICROPIPETA DIGITAL	RAININ	EAKLS/20-200MLJ	1206634U		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
33	CENTRIFUGA DE TARJETAS	GRIFULS	DG SPIN	3200002801		BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
34	TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	MANUAL	50408150864	936	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
35	BAÑO SEROLOGICO	KEMMERT	NT	NT	0003	BANCO DE SANGRE	SEMESTRAL
36	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C66027	14	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
37	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53209	1219	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
38	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53205	1212	MANTENIMIENTO	SEMESTRAL
39	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53211	1218	MANTENIMIENTO	SEMESTRAL
40	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53378	1215	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
41	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53207	1683	NEONATOS	SEMESTRAL
42	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53206	1213	PEDIATRIA	SEMESTRAL
43	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C78048	22	PEDIATRIA	SEMESTRAL
44	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53216	1222	MANTENIMIENTO	SEMESTRAL
45	BOMBA DE INFUSION	TRAVENOL	6200	2M8043	NT	URGENCIAS	SEMESTRAL
46	BOMBA DE INFUSION	TRAVENOL	NT	NT	NT	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
47	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C78049	15	PEDIATRIA	SEMESTRAL
48	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53210	1209	PEDIATRIA	SEMESTRAL
49	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C78057	16	NEONATOS	SEMESTRAL
50	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53204	2426	CRITICO	SEMESTRAL
51	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C66024	23	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
52	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53201		NEONATOS	SEMESTRAL
53	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C66025	20	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
54	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53217		CRITICO	SEMESTRAL
55	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C53215		HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
56	BOMBA DE INFUSION	B BRAUN	2150960	C78054		PEDIATRIA	SEMESTRAL
57	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061160	3002	NEONATOS	SEMESTRAL
58	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061173	3005	CRITICO	SEMESTRAL
59	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061167	3009	CRITICO	SEMESTRAL
60	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061190	3003	CRITICO	SEMESTRAL
61	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061169	3004	CRITICO	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
62	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061176	3006	CRITICO	SEMESTRAL
63	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061199	3001	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
64	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061198	3008	PARTOS	SEMESTRAL
65	BOMBA DE INFUSION	MINDRAY	SK-600II	12061196		PARTOS	SEMESTRAL
66	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0695	0784	CIRUGIA	SEMESTRAL
67	MAQUINA DE ANESTESIA	OHMEDA	EXCEL 210	AMAB00755	1048	CIRUGIA	SEMESTRAL
68	ELECTROBISTURI	GENERATOR	SS-5015	1856	1025	CIRUGIA	SEMESTRAL
69	MAQUINA DE ANESTESIA	DATEX OHMEDA	AESPIRE 7100	AMXM00472	1305	CIRUGIA	SEMESTRAL
70	ELECTROBISTURI	DAIWHA MEDITOM	DT-300P	DT3C0603015A	0842	CIRUGIA	SEMESTRAL
71	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0686	0739	CIRUGIA	SEMESTRAL
72	DESFIBRILADOR	ZOLL	SERIES	TO9F113182	0042	CIRUGIA	SEMESTRAL
73	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0691	0783	CIRUGIA	SEMESTRAL
74	ELECTROBISTURI	VALLEYLAB	FORCE FX	F9D63719A	048	CIRUGIA	SEMESTRAL
75	MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	FABIUS	URXD-0017	1281	CIRUGIA	SEMESTRAL
76	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515481276	0028	CIRUGIA	SEMESTRAL
77	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515480179	0025	CIRUGIA	SEMESTRAL
78	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515435077	0024	CIRUGIA	SEMESTRAL
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515500283	0027	CIRUGIA	SEMESTRAL
80	ELECTROBISTURI	MEDCIR	MHF900		0201	CIRUGIA	SEMESTRAL
81	MONITOR DE SIGNOS VITALES	DRAGER	INFINITY FISTA	5515498766	0026	CIRUGIA PROGRAMADA	SEMESTRAL
82	ELECTROBISTURI	VALLEYLAB	FORCE FX	F9D63684A	0047	CIRUGIA	SEMESTRAL
83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CONTEC MEDICAL	NOVA M	W56PB2252	0616	PARTOS	SEMESTRAL
84	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCEII	CADAII30308B5397DFS	0043	PARTOS	SEMESTRAL
85	PESA BEBE	HEALTH O METER	ANALOGA	NT	0464	PARTOS	SEMESTRAL
86	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THREM	ARB-0017	NT	PARTOS	SEMESTRAL
87	PESA BEBE DIGITAL	BABY SCALE	EBSA-20	NT	1675	CIRUGIA	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
88	MONITOR FETAL	HILL MED	FC-700	FD020007	294	PARTOS	SEMESTRAL
89	BASCULA CON TALLIMETRO	HEALTH SCALE	200KG	NT	1136	CIRUGIA PROGRAMADA	SEMESTRAL
90	MONITOR FETAL	CONTEC MEDICAL SYSTEM	BABY THREM	CAD0540026B	65	PARTOS	SEMESTRAL
91	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCEII	CADII3030885402 BFS	45	PARTOS	SEMESTRAL
92	PESA ADULTO CON TALLIMETRO	HEALTH O METER	180KG	NT	253	CONSULTORIO 3	SEMESTRAL
93	PESA ADULTO CON TALLIMETRO	DETECTO	140KG	NT	985	CONSULTORIO 5	SEMESTRAL
94	TENSIOMETRO MANUAL	ALPK2	ANAEROBICO	34460	2612	CONSULTORIO 5	SEMESTRAL
95	PESA ADULTO CON TALLIMETRO	DETECTO	140KG	NT	986	CONSULTORIO 7	SEMESTRAL
96	PESA ADULTO CON TALLIMETRO	HEALTH O METER	50KL	5000018581	54	CONSULTORIO 8	SEMESTRAL
97	PESA BEBE	HEALTH O METER	386KGS-01	3860001321	160	CONSULTORIO 8	SEMESTRAL
98	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	TYCOS	50120144094	2460	CONSULTORIO 8	SEMESTRAL
99	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	TYCOS	40915214502	NT	CONSULTORIO 8	SEMESTRAL
100	PESA ADULTO CON TALLIMETRO	DETECTO	140KG	NT	987	CONSULTORIO 9	SEMESTRAL
101	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	19.063.621	39	ESTAR ENFERMERIA	SEMESTRAL
102	TENSIOMETRO MANUAL	ALPK2	ANAEROBICO	19837	2610	CONSULTA EXTERNA	SEMESTRAL
103	TENSIOMETRO MANUAL	WELCH ALLYN	ANAEROBICO	90519135763	NT	CONSULTA EXTERNA	SEMESTRAL
104	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	PORTATIL	200819390	2458	CONSULTA EXTERNA	SEMESTRAL
105	BASCULA CON TALLIMETRO	HEALTH O METER	500KG	5000021569	2438	CONSULTA EXTERNA	SEMESTRAL
106	ELECTROCARDIOGRAFO	FUKUDA DENSHI	FX-2111	3012056	512	CONSULTA EXTERNA	SEMESTRAL
107	TENSIOMETRO	ALPK2	MANUAL	30394	161	CONSULTORIO 7	SEMESTRAL
108	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515522874	3659	CRITICO	SEMESTRAL
109	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515391373	3657	CRITICO	SEMESTRAL
110	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515922580	3662	CRITICO	SEMESTRAL
111	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	551526469	3658	CRITICO	SEMESTRAL
112	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515430973	31	CRITICO	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
113	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515516177	3660	CRITICO	SEMESTRAL
114	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515520475	3661	CRITICO	SEMESTRAL
115	DESFIBRILADOR	ZOLL	ALS	799C02039	3656	CRITICO	SEMESTRAL
116	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL	NOVA1000	W546B9112	615	CRITICO	SEMESTRAL
117	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	19063637	38	CRITICO	SEMESTRAL
118	TENSIOMETRO MANUAL	WELCH ALLYN	MANUAL	90520103202		CRITICO	SEMESTRAL
119	TENSIOMETRO	LORD	MANUAL	816811		DISTRITO 9	SEMESTRAL
120	PESA ADULTO DIGITAL	DRESTIGE	1320KG			DISTRITO 9	SEMESTRAL
121	AUDIOMETRO LOGO IMPEDANCIO	TRAVELLER	AA222	153496	896	FONOAUDIOLOGIA	SEMESTRAL
122	AUDIOMETRO PORTATIL			AR070609	1228	FONOAUDIOLOGIA	SEMESTRAL
123	POTENCIAL AUDITIVO EVOCADO BIOLOGIC	NAVIGATOR SISTEM	880-NVB0X1153	07F4168J	1049	FONOAUDIOLOGIA	SEMESTRAL
124	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	T09D111646	NT	CARRO DE PARO/Hosp A	SEMESTRAL
125	ELECTROCARDIOGRAFO	SMART ECG	SE-3	5E33A03B00B2161ZB	1043	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
126	MONITOR DE SIGNOS	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0679	776	HOSPITALIZACION B	SEMESTRAL
127	MONITOR DE SIGNOS	MINDRAY	MEC 1200	CC68-0688	777	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
128	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	61219172325	2508	HABITACION 12 HOSPI A	SEMESTRAL
129	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	6117071102	2506	HABITACION 10 HOSPI A	SEMESTRAL
130	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	60809181739	2509	HABITACION 6 HOSPI A	SEMESTRAL
131	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	61130180416	2502	HABITACION 5 HOSPI A	SEMESTRAL
132	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	60105133937	2505	HABITACION 4 HOSPI A	SEMESTRAL
133	TENSIOMETRO MANUAL	PRESTIGE	ANAEROBICO	NT	1408	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
134	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	SPOT VITAL			HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
135	TENSIOMETRO DE PARED	WELCH ALLYN	TYCOS	70119043817	2512	HOSPITALIZACION A	SEMESTRAL
136	MICROCENTRIFUGA	MICRO-HEMATOCRIT	KHT-400	710289	0242	LABORATORIO	SEMESTRAL
137	AGITADOR MANZINI	SHAKER	BTR87	08	0008	LABORATORIO	SEMESTRAL
138	INCUBADOR	REVCO	THERMO	NT	1133	MICROBIOLOGIA	SEMESTRAL
139	INCUBADOR	HUMAN	HUMATHERM	02-0029	0652	MICROBIOLOGIA	SEMESTRAL
140	INCUBADOR AGITADOR DE MICRO	START FAX	2200	2200-6581	2119	MICROBIOLOGIA	SEMESTRAL
141	CENTRIFUGA	INDULAP	REF:004E	11185	0858	LABORATORIO	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
142	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93719		LABORATORIO	SEMESTRAL
143	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 20-200	11G45571		LABORATORIO	SEMESTRAL
144	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	01G36502		LABORATORIO	SEMESTRAL
145	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 5-50	10J66552		LABORATORIO	SEMESTRAL
146	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 0,5-5	11F07152		LABORATORIO	SEMESTRAL
147	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	348836		LABORATORIO	SEMESTRAL
148	MICROPIPETA	SOCOREX	10-100	11102951	1988	LABORATORIO	SEMESTRAL
149	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 10-100	01G36503		LABORATORIO	SEMESTRAL
150	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 5-50	01G28674		LABORATORIO	SEMESTRAL
151	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 100-1000	04F19435	1969	LABORATORIO	SEMESTRAL
152	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93718		LABORATORIO	SEMESTRAL
153	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 10-100	07J22114		LABORATORIO	SEMESTRAL
154	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 0,5-5	11F07151		LABORATORIO	SEMESTRAL
155	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	10C4209		LABORATORIO	SEMESTRAL
156	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	BRAND 5-50	01G28751		LABORATORIO	SEMESTRAL
157	MICROPIPETA	BOECO	10-100	CU50490		LABORATORIO	SEMESTRAL
158	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	100-1000	03X6301		LABORATORIO	SEMESTRAL
159	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	10-100	11F11517		LABORATORIO	SEMESTRAL
160	MICROPIPETA	HUMAPETTE	HUMAN 100-1000	12J93720		LABORATORIO	SEMESTRAL
161	MICROPIPETA	SOCOREX	100-1000	8111717		LABORATORIO	SEMESTRAL
162	MICROPIPETA	BOECO	100-1000	CT51369	1984	LABORATORIO	SEMESTRAL
163	MICROPIPETA	SOCOREX	10-100	8101153		LABORATORIO	SEMESTRAL
164	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	may-50	09D0424		LABORATORIO	SEMESTRAL
165	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	100-1000	020G41981		LABORATORIO	SEMESTRAL
166	MICROPIPETA	TRANFERPETTE	20-200	05C6241		LABORATORIO	SEMESTRAL
167	INCUBADORA DE TRASPORTE	DRAGER	TI500-1	YE07116	OOO1	NEONATOS	SEMESTRAL
168	INCUBADORA DE TRASPORTE	DRAGER	TI500-1	YE07115	OOO2	NEONATOS	SEMESTRAL
169	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23083	3690	NEONATOS	SEMESTRAL
170	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23078	3688	NEONATOS	SEMESTRAL
171	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23082	3687	NEONATOS	SEMESTRAL
172	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23081	3691	NEONATOS	SEMESTRAL
173	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23079	3689	NEONATOS	SEMESTRAL
174	INCUBADORA NEONATAL	DRAGER	C2000	TX23080	3686	NEONATOS	SEMESTRAL
175	LAMPARA DE	MEDIX	PORTATIL	2127-04	451	NEONATOS	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
	FOTOTERAPIA						
176	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	MEDIX	PORTATIL	2126-04	450	NEONATOS	SEMESTRAL
177	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL SISTEM	NOVA MEDICAL	W54P1914	614	URGENCIAS	SEMESTRAL
178	PESA BEBE DIGITAL	INFANT SCALE	ACS-20A-YE	N	1791	NEONATOS	SEMESTRAL
179	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ALZN0042	4	NEONATOS	SEMESTRAL
180	MONITOR DE SIGNOS	CONTEC MEDICAL SISTEM	NOVA MEDICAL	W5CPB-3840	483	PEDIATRIA	SEMESTRAL
181	PESA CON TALLIMETRO	HEALTH O METER	500KL	5000018736	53	PEDIATRIA	SEMESTRAL
182	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069686	2434	NEONATOS	SEMESTRAL
183	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069083	2429	NEONATOS	SEMESTRAL
184	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069682	2433	NEONATOS	SEMESTRAL
185	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA033604	2430	NEONATOS	SEMESTRAL
186	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069680	2431	NEONATOS	SEMESTRAL
187	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	TOOC10587	2449	NEONATOS	SEMESTRAL
188	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	53NTP	JA069684	2432	NEONATOS	SEMESTRAL
189	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ARZN0046	3693	NEONATOS	SEMESTRAL
190	SERVOCUNA	DRAGER	BABY THERM	ASAB0068	3	NEONATOS	SEMESTRAL
191	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ASAL0039	3694	NEONATOS	SEMESTRAL
192	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ASAL0041	3695	NEONATOS	SEMESTRAL
193	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	JA078050	2316	PEDIATRIA	SEMESTRAL
194	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	REF:42N0B	201015554	2324	MATERNIDAD	SEMESTRAL
195	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	MANUAL	50120144984		PEDIATRIA	SEMESTRAL
196	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	DRAGER	4000	ARJL0054	652	NEONATOS	SEMESTRAL
197	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3019447	291	HIGIENEN ORAL	SEMESTRAL
198	PESO ADULTO DE PISO	NACIONAL	NT	NT	1448	H ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
199	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3019964	292	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
200	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	108553	433	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
201	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	5560AA	3020849	1706	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
202	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	108793	434	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
203	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	INLAMBRICA	0,939826017	2340	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
204	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M ESPE	INLAMBRICA	0,939826017	2211	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
205	EQUIPO DE ANESTESIA	DESTSPLY	MIDWEST	109536	2464	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
206	LAMPARA DE FOTOCURADO	DESTSPLY	700	22880	1501	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
207	ESTUCHE DE DIAGNOSTICO	WELCH ALLYN	RETINOSCOPIO/OFTALMOSCOPIO		0276	OPTOMETRIA UNAP	SEMESTRAL
208	BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO	HEALTHOMETER	500KG	5000021565	2439	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
209	MONITOR DE SIGNOS VITALES	WELCH ALLYN		200818552	2457	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
210	TENSIOMETRO	ALPK2	ANAEROBICO	32055	2671	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
211	TENSIOMETRO	ALPK2	ANAEROBICO	637008	1808	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
212	PESA BEBE	DETECTO	16KG	NT	1333	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
213	TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	TYCOS	91102183673	NT	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
214	TENSIOMETRO	TYCOS	ANAEROBICO	4123927	NT	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
215	TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	TYCOS	91102183964	NT	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
216	PESA ADULTO DE PISO	CAMRY	130KG	NT	2800	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
217	BASCULA CON TALLIMETRO	HEALTH SCALE	200GK	NT	1276	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
218	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	5560AA	1022733	0661	ODONTOLOGIA sede c	SEMESTRAL
219	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	5560	3019980	0319	ODONTOLOGIA sede c	SEMESTRAL
220	LAMPARA DE FOTOCURADO	3M	ESPE ELIPAR FREELIGHTZ	93982616933	1797	ODONTOLOGIA sede c	SEMESTRAL
221	PESA ADULTO DE PISO	SOEHNLE	130KG	NT	2808	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL
222	TENSIOMETRO	WELCH ALLYN	MANUAL	568689	NT	CONSULTA EXTERNA sede c	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
223	DESFIBRILADOR	ZOLL	MSERIES	TOOD11612	2404	TOMOGRAFIA	SEMESTRAL
224	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIO-MED	CROSSVENT 4	023208 E 4	131	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
225	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIO-MED	CROSSVENT 4	01410 SE 4	130	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
226	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIRD	AVIAN	2921	625	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
227	VENTILADOR DE TRASPORTE	BIRD	AVIAN	2957	624	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
228	VENTILADOR MECANICO	NOVA MEDICAL	GRAPH	050310421070A1V	461	CRITICO	SEMESTRAL
229	VENTILADOR MECANICO	NOVA MEDICAL	GRAPH	020910181070A1V	1821	CRITICO	SEMESTRAL
230	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	BABYLOG8000	ASAN-0065	101	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
231	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	BABYLOG8000	ASAN-0067	102	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
232	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	SAVINA	ASBC-0015	3678	CRITICO	SEMESTRAL
233	VENTILADOR MECANICO	DRAGER	SAVINA	ASBC-0017	3679	CRITICO	SEMESTRAL
234	ESPIROMETRO	SCHILLER	SP-1	S40-10672	2302	TERAPIA RESPIRATORIA	SEMESTRAL
235	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2461	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
236	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	500KG	5000018567	0055	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
237	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	500KG	5000021573	2440	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
238	PESA BEBE	HEALTH O METER	386KG	3860001005	2033	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
239	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2460	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
240	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	500KG	5000021455	2441	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
241	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	500KG	5000021275	2442	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
242	TENSIOMETRO	ALPK2	ANAEROBICO	25643	0083	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
243	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	NT	2459	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
244	PESA BEBE DIGITAL	BABY SCALE	EBSA-20		1679	MATERNO INFANTIL	SEMESTRAL
245	PESA ADULTO	SOEHNLE	130KG	NT	0669	TERAPIA FISICA	SEMESTRAL
246	LAMPARA DE FOTOCURADO	DENSPLY	5560	22868	0609	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL
247	PESA DE PISO	SOEHNLE	130KG	NT	NT	ODONTOLOGIA	SEMESTRAL

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO	UBICACIÓN	PERIOCIDAD DE CALIBRACION
248	ELECTROCARDIOGRAFO	SCHILLER	AT-1	190,63266	oo40	REANIMACION	SEMESTRAL
249	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515475372	029	PROCEDIMIENTOS	SEMESTRAL
250	PESA BEBE DIGITAL	BABY SCALE	20KG	NT	1677	TRIAGE	SEMESTRAL
251	DESFIBRILADOR	MRL	PIC	80816	611	CRITICOS	SEMESTRAL
252	ELECTROCARDIOGRAFO	SMART ECG	SE-3	SE-3O7224822B	1036	URGENCIAS	SEMESTRAL
253	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	NT	JA078051	2317	URG. OBSERVACION	SEMESTRAL
254	MONITOR DE SIGNOS	WELCH ALLYN	N	JA078138	2318	TRIAGE	SEMESTRAL
255	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515476870	0030	OBSERVACION	SEMESTRAL
256	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515474177	0033	OBSERVACION	SEMESTRAL
257	TENSIOMETRO DE PARED	TYCOS	PARED	70119025206	2539	OBSERVACION	SEMESTRAL
258	TENSIOMETRO DE PARED	TYCOS	PARED	61129134341	2540	OBSERVACION	SEMESTRAL
259	MONITOR DE SIGNOS	DRAGER	INFINITY VISTA	5515476674	0032	PROCEDIMIENTOS	SEMESTRAL
260	MONITOR FETAL	CADENCE	CADENCE II	CADII30308B5411 DFS	0049	MATERNAS	SEMESTRAL
261	PESA CON TALLIMETRO	NUEVO LEON	500KG		150	CONSULTORIO 4	SEMESTRAL
262	MONITOR FETAL	CONTEC MEDICAL	BAYTEC	CADA0510026B	0665	MATERNAS	SEMESTRAL

3. ACTIVIDADES GENERALES QUE SE DEBEN REALIZAR A TODOS LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE ALTA, MEDIA, BAJA TECNOLOGIA Y ESPECIALIZADOS:

1. Inspección de condiciones ambientales
2. Limpieza integral externa
3. Inspección externa del equipo *
4. Limpieza integral interna
5. Inspección interna *
6. Lubricación y engrase *
7. Reemplazo de ciertas partes si es necesario (SOLICITAR REPUESTOS EXISTENTES EN ALMACEN)
8. Ajuste y calibración * (EQUIPOS ESPECIALIZADOS DE ALTA, MEDIA Y BAJA TECNOLOGIA)
9. Revisión de seguridad eléctrica *
10. Pruebas funcionales completas
11. Y las demás de acuerdo a las especificaciones del fabricante para cada equipo, de acuerdo al riesgo para el paciente.

Una vez terminada la visita y realizado el mantenimiento preventivo y/o correctivo, se entregara un informe que incluya descripción de las causas del daño, las acciones llevadas a cabo para su solución, los repuestos utilizados y las pruebas de verificación correspondientes, en los formatos estandarizados por la ESE – Hospital del Sarare de Acuerdo a la normas GP1000 de calidad.

La visita se llevara a cabo en fechas fijas del cronograma establecido ya que los equipos se encuentran discriminados por periocidad en sus mantenimientos, para que en la institución no se vea interrumpido en el trabajo normal.

Para el mantenimiento del instrumental quirúrgico, el contratista debe realizar 1 visita de mantenimiento, ya que hay piezas con especificaciones técnicas que no pueden ser alteradas ya que si se modifica pierde su utilidad, tienden a sufrir desgaste, y fatiga por su impacto. Además de la limpieza de la capa pasiva y eliminación de los residuos el instrumental requiere de un adecuado filo para toda aquella pieza de corte y disección, ya que estas lo pierden por su uso normal.

El contratista debe garantizar el cumplimiento y la calidad de los servicios relacionados con la prestación de servicios objeto del contrato teniendo en cuenta las actividades programadas en el cronograma y plan de mantenimiento de la institución para los equipos biomédicos y de dotación hospitalaria.

El contratista debe garantizar Tres mantenimientos dependiendo la periodicidad y una calibración para cada equipo biomédico, y 1 mantenimiento al instrumental quirúrgico, cumpliendo con todas las especificaciones técnicas anteriormente descritas adicionalmente debe garantizar la permanencia como mínimo de 2 técnicos o tecnólogos biomédicos con registro de INVIMA, de lunes a viernes en el horario de 7am-12m y 2pm-6pm así como también solucionar en el momento que sea necesario la visita del ingeniero biomédico en un término no superior a 24 horas para solucionar cualquier impase técnico.

NOTA: **A LOS EQUIPOS ESPECIALIZADOS SE LES EXIGIRA QUE EL MANTENIMIENTO Y CALIBRACION SEA REALIZADO POR LA EMPRESA REPRESENTANTE EN COLOMBIA.**

4. PRESUPUESTO OFICIAL

El estudio de precios da como resultado el siguiente presupuesto oficial: doscientos millones de pesos $ 200.000.000

5. CONFRONTACION FINANCIERA

El costo de esta contratación presupuestalmente se financiará por el rubro No. 0321070201 mantenimiento mano de obra del presupuesto de la vigencia fiscal 2014, CDP c por valor de $ 200.000.000

6. FORMA DE PAGO

El pago se hará en tres partes así: un anticipo del 30%, un 50% cuando se halla ejecutado el 80% del objeto del contrato y el 20% cuando se cumpla con el 100% del contrato por parte del contratista, acreditación del cumplimiento de pago de seguridad social, y certificación por parte del supervisor, que designe la institución.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plazo de la ejecución será de (9) meses contado a partir de la fecha de legalización del contrato.

6. PUBLICIDAD: EN PAGINA WEB 17 DE MARZO DE 2014

8. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD Y/O ETAPAS	FECHA Y HORA	LUGAR
1- Publicación de la invitación.	17 de Marzo de 2014	www.hospitaldelsaraare.gov.co
2-Lugar y Fecha límite para la presentación de ofertas y recepción de las mismas, ***Cierre*** del Proceso de Selección y Apertura de las propuestas presentadas y Suscripción del Acta.	21 de Marzo de 2014 hasta las 5:00 p.m.	Oficina de la Gerencia del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena
3- Plazo para efectuar la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas. Jurídica, financiera. Experiencia y calificación técnica	Dentro de los tres días hábiles siguiente a la fecha de cierre del proceso. Del 24 al 26 de Marzo de 2014.	Oficina Jurídica del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena

ACTIVIDAD Y/O ETAPAS	FECHA Y HORA	LUGAR
4. Publicación de los resultados de las evaluaciones	27 y 28 de Marzo de 2014	Pag. Web www.hospitaldelsarare.gov.co
5. Termino para presentar observaciones a la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas o termino para subsanar según corresponda.	Dentro de los dos días hábiles siguientes al vencimiento del término para verificar los requisitos habilitantes de las ofertas 27 y 28 de Marzo de 2014.	Oficina de la Gerencia del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena
6. Término para dar respuesta a las observaciones presentadas a la verificación de los requisitos habilitantes de las ofertas y Comunicación de la aceptación de oferta.	Dentro del día hábil siguientes a la fecha de vencimiento de la publicación del informe de evaluación de las ofertas 28 de Marzo de 2014	Cartelera de la Gerencia, del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena, pag web www.hospitaldelsarare,gov.co
7. Elaboración del contrato	Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de publicación del informe de evaluación de las ofertas o respuesta a las observaciones.	Cartelera de la Gerencia, del Hospital ubicado en la calle 30 No. 19ª - 82 Barrio Los Libertadores en Saravena

Cualquier modificación a las fechas contenidas en esta cronología se efectuará y comunicará a los oferentes, mediante adendas suscritos por el Hospital del Sarare, Adenda que se publicará en la página web de la entidad

8. DOCUMENTOS

Las propuestas deberán contener los documentos que a continuación se relacionan. La omisión de aquellos necesarios para la comparación y ponderación de las propuestas, impedirá tenerla en cuenta para evaluación y posterior adjudicación.

8.1. Carta de presentación de la propuesta siguiendo el modelo que para tal efecto se suministra, debidamente firmada por el Representante legal si es persona jurídica o el propietario si es establecimiento de comercio o por la persona que se encuentre debidamente facultada. **VER ANEXO No. 1 – MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN.**

8.2. Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio si se trata de persona jurídica, o Certificado de Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio principal si el proponente es persona natural o propietario de establecimiento de comercio, con fecha de expedición no superior a sesenta (60) días a la fecha de cierre de esta convocatoria.- **EN ORIGINAL**-

El objeto social de la firma proponente debe estar en concordancia con el objeto de la contratación.

Cuando el representante legal de la firma proponente de conformidad con el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, tenga limitada su capacidad para licitar o contratar, deberá acompañar la correspondiente autorización del órgano Directivo de la Sociedad.

Cuando se actúe en calidad de apoderado, deberá acreditarse tal condición teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 24 de la Ley 962 de 2005.

NOTA: La fecha de expedición de las certificaciones a que se refieren los numerales 8.2 y 8.3, no pueden ser superiores a 60 días calendario anteriores a la fecha de cierre de éste proceso.

8.2.1. Si se trata de consorcios o uniones temporales, los proponentes deberán anexar documento de constitución del mismo, donde indicaran si su participación es a título de consorcio o unión temporal y señalarán los términos, condiciones y porcentajes de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la DTF. Así mismo deben indicar la designación de la persona que para todos los efectos los representará, señalando las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad. También se establecerá la forma como se adoptarán las decisiones, en caso contrario, la Entidad se atendrá a lo decidido por el representante legal designado. Cuando el Representante Legal de las personas jurídicas que integren el Consorcio o Unión Temporal, de conformidad con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio tenga limitada su capacidad para licitar o contratar, deberá acompañar la correspondiente autorización del órgano directivo, autorizándolo para estos fines.

8.3 PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. Los proponentes deberán acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, si a ello hubiere lugar, **durante los seis (6) meses anteriores a la presentación de las propuestas**, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal si la sociedad cuenta con éste o por el representante legal. Igual obligación deberá cumplir y acreditar durante la ejecución del contrato si el proponente fuere favorecido, conforme a la Ley 828 de 2003 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. En caso de Consorcio o Unión Temporal cada integrante deberá aportar dicha certificación. A la certificación expedida por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal deberá anexarse los soportes de pago del SSS Integral.

8.4 DE LAS GARANTIAS. Para evaluar la suficiencia de las garantías y la previsión del riesgo, el oferente deberá constituir las garantías necesarias para la presentación de la propuesta y si fuere seleccionada, las necesarias para el cumplimiento de objeto del contrato y su normal desarrollo. Dichas garantías podrán otorgarse mediante pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia o en garantías bancarias.

8. 4.1 Garantía de Seriedad de la Propuesta: El oferente adjuntará a la propuesta, la garantía de seriedad de la misma expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, o por Entidad Bancaria, en original, a favor del Hospital del Sarare ESE.**,** por valor equivalente **al 10% del valor total de la propuesta** sin centavos y con una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha en que vence el término de presentación de las propuestas. Para el caso de los Consorcios y/o Uniones Temporales se deberá indicar el nombre del Consorcio y/o Unión Temporal, señalando además el nombre o razón social completos de cada uno de los integrantes del Consorcio y /o Unión Temporal. Adicionalmente anexar en **ORIGINAL** el comprobante de pago de la respectiva póliza.

8.5 Oferta Económica: Con base en las cantidades definidas por la entidad, los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta el cuadro de presupuesto en idioma español y en pesos colombianos, indicando el precio unitario **sin centavos** antes de liquidar el IVA, discriminando este impuesto por separado según corresponda y teniendo en cuenta las exenciones que aplique.

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

El valor ofertado por parte de los proponentes, debe incluir todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, de la suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden por cuenta del contratista.

NOTA: El Cuadro de Presupuesto por ser un documento necesario para la comparación de las propuestas es considerado de estricto cumplimiento y no podrá ser subsanado en ningún caso.

8.6 Certificado de vigencia de inscripción de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores, del Contador Público y del Revisor Fiscal que hayan suscrito los estados financieros aportados, así como copia de la tarjeta profesional y documento de identidad legibles, de conformidad con la circular externa 045 del 15 de diciembre de 2005. (No Obligatorio para presentar la propuesta, pero indispensable previo a la suscripción del contrato). **NOTA: Este deberá presentarse fotocopia legible.**

8.7 Registro Único Tributario. Anexar fotocopia legible del Registro Único Tributario.

8.8 8.8 Propuesta Técnica: Suministrar los respectivos servicios de mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, verificaciones metrológicas, soporte técnico 24 horas a los equipos biomédicos y camas asistenciales (Unidad de cuidados intermedios y hospitalización B).

- **Mantenimiento Preventivo.** Actividad técnico-administrativa dirigida principalmente a prevenir averías, y a restablecer la dotación hospitalaria a su estado normal de funcionamiento. Esta actividad se ejecuta de manera periódica, de acuerdo a una frecuencia de mantenimiento establecido en el cronograma.

- **Mantenimiento Correctivo.** Actividad técnico-administrativa no planificada encaminada a corregir (reparar) fallas y/o daños en los equipos Biomédicos y Camas Asistenciales.

- **Verificación Metrológica.** Proceso donde se compara el valor de una magnitud de un equipo contra el resultado de la medición de la misma magnitud en un equipo o herramienta patrón, bajo los parámetros de un método normalizado, el cual permite hacer una auditoria a bajo nivel de la conformidad del proceso de mantenimiento, evaluando la funcionalidad del equipo verificado. Nuestros servicios de verificaciones metrológicas serán brindados por visitas según el plan de mantenimiento vigencia 2014.

- **Soporte Técnico las 24 Horas.** Se define como el apoyo técnico brindado para atender solicitudes de servicio técnico. Este servicio es prestado de manera presencial a través de llamados.

- **Informes de Gestión.** El informe de gestión presenta una síntesis de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato de mantenimiento.

- **Acompañamiento a la Institución durante las visitas de secretaria de salud seccional, departamental e INVIMA,** entre otros; en procesos de Inspección, Vigilancia y Control al mantenimiento de la dotación existente en el Hospital del Sarare E.S.E.

- **Rondas Administrativas:** Estas rondas se realizan por el personal profesional, el cual cumple según cronograma de actividades las supervisiones de rigor y que implican que la operación funcional de los equipos de la referencia, permanezcan al cien por ciento 100% en capacidad de funcionamiento.

El proponente debe anexar los documentos relacionados a continuación, organizados y foliados así:

a. Certificaciones de experiencia (mínimo DOS), expedidas por empresas privadas, entidades públicas o personas contratantes, nacionales o extranjeras, con los cuales el proponente haya tenido vínculos comerciales, cuyo objeto sea igual al del presente proceso. Para contratos suscritos y ejecutados entre el 1 de enero de 2010 y la fecha de presentación de la propuesta, la sumatoria del valor en ejecución o ejecutado y certificado debe superar el 50% del valor total del presupuesto estimado para éste proceso. Estas certificaciones deben tener como mínimo la siguiente información certificada:

Objeto, valor, fecha de suscripción, fecha de terminación ó estado de ejecución y concepto sobre el cumplimiento del ó los contratos certificados.

En caso de contratos en ejecución, se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

Cuando el proponente sea un CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, serán válidas las certificaciones de contratos donde el contratista sea cualquiera de los integrantes del consorcio o unión temporal constituidos para esta contratación.

De las anteriores certificaciones se debe expedir una por cada contrato ejecutado. **No se tendrá en cuenta para la evaluación fotocopias de contratos ni facturas** cuando no estén acompañadas de la respectiva certificación de cumplimiento, excepto para aquellas certificaciones que sean expedidas por el HOSPITAL, caso en el cual se acepta solamente la copia del contrato. En caso de presentar certificaciones en dólares, se tendrá en cuenta el tipo de cambio a la fecha en que se celebró el contrato certificado.

- **Requisitos que deben cumplir las certificaciones:**

Si el objeto del contrato consignado en la certificación no es igual o similar al solicitado, dicha experiencia no será tenida en cuenta para efectos de evaluación y calificación. Cuando el valor de las certificaciones no supere el 50% del valor total del presupuesto asignado para este proceso, no serán tenidas en cuenta. En caso que la certificación sea expedida por una entidad estatal y no contenga la totalidad de la información solicitada, se deberá adjuntar copia del acta de liquidación, recibo final a satisfacción del contrato o cualquier otro documento que haga parte de la ejecución del contrato debidamente suscrito. No se tendrán en cuenta para evaluación de la experiencia del proponente las copias de contratos, actas de iniciación o cualquier otro documento, cuando estos no estén acompañados de su respectiva certificación.

En caso que el proponente sea consorcio o unión temporal, serán válidas las certificaciones de contratos donde el Contratista sea cualquiera de los integrantes del consorcio o unión temporal constituida para esta contratación, cada integrante deberá informar su experiencia por separado. Cuando los integrantes del consorcio o unión temporal presenten la misma certificación por separado, de contratos realizados en consorcios o uniones temporales anteriores en las cuales hayan participado juntos, sólo se tendrá en cuenta la experiencia acreditada para uno solo de los integrantes.

Para las certificaciones de los contratos ejecutados o en ejecución realizados en Consorcios o Uniones temporales, estas deberán relacionar a cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, si la Certificación no contiene esta información el proponente podrá complementarla mediante la presentación del acta de constitución del Consorcio o Unión Temporal, contrato de obra o cualquier otro documento que lo indique.

Las certificaciones de experiencia son documentos de estricto cumplimiento necesarios para el estudio de las propuestas, por lo cual no se permitirá adicionar nuevas certificaciones a las adjuntas a la propuesta, sin embargo, el comité técnico evaluador puede solicitar las aclaraciones que estime conveniente sobre las certificaciones aportadas.

8.9 Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente o su Representante legal.

8.10 Copia de la declaración de renta del año inmediatamente anterior para el caso año 2012.

8.11 Registro de proponentes con no mas de 45 días de expedido el certificado.

Índice de la propuesta: El proponente relacionara todos y cada uno de los documentos que contiene su propuesta indicado en el numero de folio en el cual se encuentra.

9. NÚMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES

El número mínimo de participantes hábiles para no declarar desierta la invitación es de uno (1). Se entiende por participante hábil quien no esté incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Constitución y la Ley, ajustándose a los términos de referencia.

El proponente deberá afirmar, bajo juramento, que se entiende prestado con la suscripción de la carta de presentación de la propuesta, que ni él ni la sociedad que representa se hallan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones previstas en las disposiciones legales vigentes.

1.- Los sobres que contengan la oferta se entregarán **sellados y rotulados** con el nombre del proponente, dirección, teléfono y fax, rotulados así:

Señores: HOSPITAL DEL SARARES E.S.E Calle 30. No.19A -82 Ciudad. Referencia: INVITACIÓN PUBLICA N.

PROPONENTE, DIRECCIÓN, TELEFONO, FAX, DIRECCIÓN

10. Evaluación técnica y financiera

Criterios de evaluación	Evaluador	ADMISIBLE/NOADMISIBLE
2.1 evaluación Jurídica	**Oficina jurídica**	**ADMISIBLE/NOADMISIBLE**
2.2. evaluación financiera	**Área contable y financiera**	**ADMISIBLE/NOADMISIBLE**
2.3 Experiencia	***Mantenimiento***	**ADMISIBLE/NOADMISIBLE**

11. EVALUACION JURÍDICA (ADMITIDA NO ADMITIDA)

Esta evaluación no tendrá puntuación el cumplimiento de los requisitos de orden jurídico dará el concepto de admitida no admitida.

12. CAPACIDAD FINANCIERA (ADMITIDA/ NO ADMITIDA)

La evaluación de la capacidad financiera se hará de conformidad con el procedimiento para el análisis de la capacidad financiera en los procesos de contratación de la ESE Hospital del Sarare y será realizada por la coordinación contable. Para la evaluación se tendrán en cuenta los indicadores financieros relacionados a continuación:

12.1 INDICE DE LIQUIDEZ: Formula = Activo Corriente / Pasivo Corriente

12.2 INDICE DE ENDEUDAMIENTO: Formula = Pasivo Total / Activo Total

12.3 CAPITAL DE TRABAJO: Formula = Activo Corriente – Pasivo Corriente = Capital de Trabajo

12.4 RELACION PATRIMONIAL PRESUPUESTO OFICIAL /PATRIMONIO

Índice de Liquidez: 10
Endeudamiento total: Máximo 20%
Capital de Trabajo: que sea igual o superior al 100% del valor total del presupuesto oficial
Relación patrimonial: igual o menor a 02

La evaluación financiera no tendrá calificación y se evaluara como admitida no admitida

13. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE SE EVALUARÁ COMO ADMISIBLE / NO ADMISIBLE.

Esta evaluación no tendrá puntuación el cumplimiento de la experiencia dará admisibilidad o no a la propuesta y se hará de la siguiente manera.

Debe presentar mínimo dos (2) Certificaciones de Experiencia.

Admisible: Cuando las certificaciones para la acreditación de experiencia del proponente superen el 50% del valor total del presupuesto asignado para este proceso.

No Admisible: Cuando las certificaciones para la acreditación de experiencia del proponente NO superen el 50% del valor total del presupuesto asignado para este proceso o presente un número de certificaciones menor al solicitado.

Certificaciones expedidas por empresas privadas, entidades públicas o personas contratantes, nacionales o extranjeras, con los cuales el proponente haya tenido vínculos comerciales, cuyo objeto sea igual al del presente proceso, para lo cual se tendrán en cuenta contratos suscritos y ejecutados entre el 1 de enero de 2010 y la fecha de presentación de la propuesta, la sumatoria del valor en ejecución o ejecutado y certificado debe superar el 50% del valor total del presupuesto estimado para éste proceso. Estas certificaciones deben tener como mínimo la siguiente información certificada:

Objeto, valor, fecha de suscripción, fecha de terminación ó estado de ejecución y concepto sobre el cumplimiento del ó los contratos certificados.

En caso de contratos en ejecución, se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

14. EVALUACIÓN TÉCNICA. (Máximo 600 puntos)

2.3 Aspectos técnicos		**600**
2.3.1. Hojas de vida del personal	Mantenimiento	150

2.3.2. Calidad y Reconocimiento de la calibración.	Mantenimiento	150	
2.3.3 Respaldo técnico ofrecido	Mantenimiento	150	
2.3.5 Garantías ofrecidas	Mantenimiento	150	
TOTAL PUNTAJE DE PONDERACION			**600**

Personal que prestará el servicio

El proponente deberá señalar la estructura de la empresa y un resumen cuantitativo del personal vinculado (certificado por el Representante Legal y Revisor Fiscal), que será asignado directamente a la ejecución del contrato objeto de la presente contratación, anexando las hojas de vida que demuestren la idoneidad del personal, con el cual se prestará el servicio, adjuntando los diplomas o certificaciones que acrediten la veracidad del mismo y la experiencia certificada en la prestación de servicios de mantenimiento. Se asignarán como máximo treinta (150) puntos, de acuerdo a los siguientes rangos:

PERSONAL CAPACITACION EXPERIENCIA PUNTAJE

CANT.	FORMACIÓN ACADEMICA	Experiencia (A partir de la expedición de la T.P.)	PERFIL GENERAL	PERFIL ESPECÍFICO	PUNTAJE
1	Ingeniero Biomédico	(Mínimo) 3 años	Ingeniero Biomédico, certificado mediante INVIMA (Decreto 4725 26/12/2005 Min. Protección Social)	• 2 Años certificados en mantenimiento de equipos biomédicos. • Manejo en sistemas integrados de gestión	70
1	Ingeniero Biomédico	(Mínimo) 2 años	Ingeniero Biomédico, certificado mediante INVIMA (Decreto 4725 26/12/2005 Min. Protección Social)	• Metrología Biomédica y básica	50
1	Ingeniero Biomédico	(Mínimo) 1 año	Ingeniero Biomédico	• Experiencia en procesos administrativos en equipos biomédicos de I, II y II Nivel.	30
				TOTAL	150

La propuesta que en la evaluación técnica no obtenga un mínimo de 400 será descalificada

 Personal que prestará el servicio

15. EVALUACIÓN ECONOMICA. PRECIO (400 PUNTOS).

Para la evaluación de este factor se tendrá en cuenta lo siguiente:
El análisis del precio no deberá superar el valor del presupuesto oficial, ni ser inferior de un 95% del valor mismo. La propuesta que presente el menor precio tendrá un máximo de 400 puntos y para las demás propuestas se determinara de acuerdo con la siguiente equivalencia:

PUNTAJE = MENOR PRECIO OFRECIDO ___ _____ = 1 X 400
PRECIO DE LA PROPUESTA EN ESTUDIO

16. TERMINOS PARA EVALUAR Y CALIFICAR: Se efectuara la calificación y evaluación dentro los 10 días siguientes al día de cierre de la invitación.

17. CRITERIOS DE DESEMPATE.
En caso de presentarse un empate en la calificación de dos (2) o mas oferentes, la E.S.E HOSPITAL DEL SARARE , seleccionará al oferente que acumule el mayor puntaje establecido en el numeral 14.5 EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA, de persistir el empate, se seleccionará al proponente que acredite mayor puntaje en la evaluación técnica, por ultimo si persiste la paridad se acudirá a un sorteo que será reglamentado previamente a su realización.

EN EL CASO DE CONSORCIO Y DE UNIONES TEMPORALES

- De acuerdo con el artículo 4 del Decreto 856/94, cada uno de los miembros o partícipes de consorcios o unión temporal deberá estar inscrito en el Registro Único de Proponentes. La clasificación en las especialidades y grupos requeridos será la sumatoria de los miembros del Consorcio o Unión Temporal.
- En el documento de constitución debe indicarse si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal y las reglas básicas que regulen las relaciones entre sus integrantes. Si se trata de Unión Temporal deberán indicarse además de los términos y extensión (actividades y porcentajes) de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito del HOSITAL DEL SARARE..
- La duración del Consorcio o de la Unión, que deberá ser por un lapso comprendido entre el cierre de la convocatoria y la liquidación del contrato. · La designación de la persona que tendrá la representación legal del consorcio o de la Unión Temporal, indicando expresamente sus facultades.
- La capacidad de contratación disponible igual o superior a la cifra en SMMLV estipulada en los términos de referencia será la suma de las capacidades de contratación de cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal.
- No encontrarse incurso dentro de alguna de las causales de inhabilidad o
- incompatibilidad para contratar a que se refieren la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y normas concordantes. El proponente declarará en la Carta de Presentación de la propuesta que no se encuentra dentro de dichas inhabilidades e incompatibilidades.
- El Proponente deberá elaborar la propuesta de acuerdo con lo establecido en los pliegos de condiciones y anexar la documentación exigida.

18. ADJUDICACION DEL CONTRATO:
Se efectuara durante los 10, días siguientes a la entrega de las evaluaciones y calificaciones.

ORIGINAL FIRMADO
CESAR HUMBERTO LONDOÑO SALGADO
Gerente

ANEXO No. 3
MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN

INVITACION PUBLICA No. ____
Ciudad y Fecha

Señores
HOSPITAL DEL SARARE
E. S. E.
REF: MANIFESTACION DE INTERES Y PRESENTACION DE LA PROPUESTA A LA INVITACION PUBLICA No. ___

OBJETO: xxxxxxxxxxxx

El(los) suscrito(s) obrando en nombre propio y/o en representación de_____ (nombre del proponente) de acuerdo con la Invitación Publica propia del procedimiento de selección para la celebración de Contratos, y los demás documentos que la integran, pongo a consideración la siguiente propuesta técnica y económica para participar en la invitación publica No. ___.
El(los) suscrito(s) se compromete(n) en caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación del contrato a firmarlo y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y Legalización dentro del plazo establecido.
El(los) suscrito(s) declara(n):
1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo compromete al (a los) firmante(s).
2. Que conoce(n) la Invitación Pública y que acepta(n) todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación se somete(n) a la normatividad y a las reglamentaciones vigentes para el desarrollo del objeto contractual.
3. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
4. Que no tenemos sanción vigente impuesta por ninguna entidad oficial anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta (o en su defecto indicar el nombre de cada entidad).
5. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías individuales y colectivas requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.

6. Que como contratista me comprometo con el contratante a mantenerlo libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas, dependientes o asociados.

Manifiesto mi interés de participar en el presente proceso de selección para la celebración de contratos, referente a la Invitación Pública No. ___ .

Atentamente,

_____
(Nombre del Proponente o Representante Legal)
(Cedula de Ciudadanía o N I T)
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico: